

申込書送信先

JTB九州MICEセンター宛 FAX:092-751-4098

申込締切日:2019年10月25日(金)17:00

第17回日弁連 高齢者・障がい者 権利擁護の集い シンポジウム・懇親会・宿泊申込書(新規・変更・取消)

旅行手配等の為に必要な範囲での運送・宿泊機関等その他への個人データの提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。※代表者の方もご宿泊される場合には、必ず下の欄(申込書No.1)に再度ご記入ください。※6名様以上でのお申込の場合、お手数ですが、この用紙をコピーいただき、お申込下さい。

申込日:	月	日													
団体名	(フリガナ)							申込代表者 氏名	(フリガナ)						
	(漢字)								(漢字)						
書類送付先 住所	〒 - (勤務先 ・ ご自宅)														
												※勤務先の場合は必ず勤務先名もご記入ください。勤務先・ご自宅のいずれかに丸を付けてください。			
TEL													お申込代表者様 携帯番号		
FAX															
NO	フリガナ 宿泊者名		年齢	性別	役職名等	シンポジウム	懇親会	11/21 (木)	11/22 (金)	ご宿泊 申込記号(第3希望までご記入ください)			同室者名	喫煙・禁煙 希望	車いす使用 有無 ※いずれかにマルをお付 け下さい
	第1希望	第2希望								第3希望					
例1	サガ タロウ 佐賀 太郎		55	男	弁護士	○	○	○		A-2			佐賀 花子	禁煙	あり (なし)
例2	サガ ハナコ 佐賀 花子		53	女			○	○		A-2			佐賀 太郎	禁煙	あり (なし)
例3	サガ イチロウ 佐賀 一郎		30	男	一般	○	○	○	○	A-1	B-1	C-1		喫煙	あり (なし)
1															あり・なし
2															あり・なし
3															あり・なし
4															あり・なし
5															あり・なし

【備考】
 ※関係書類及び請求書等は連絡担当者様一括してお送りいたしますので、ご了承ください。不都合のある方は別々の用紙でお申込みください。
 ※お申込みの新規・変更・取消について全てFAXでお願い致します。お電話での受付は致しかねますのでご了承ください。
 ※禁煙喫煙はリクエストで受付いたしますが、ご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。
 ※当社は皆様からお預かりした個人情報については厳重に管理し、今回のご旅行に関し旅行サービスの提供や手続きに必要な範囲に限り利用させていただきます。

【お問い合わせ先】 JTB九州MICEセンター「第17回日弁連 高齢者・障がい者 権利擁護の集い」受付係 TEL:092-751-2102 FAX:092-751-4098
 〒810-0072 福岡県福岡市中央区長浜1-1-35 新KBCビル5階 営業時間：(月～金)9:30～17:30 土、日曜日・祝日 休業